

Именно педагог в процессе преподавания и межличностного общения являет своим студентам образ будущей профессии, а качество (стилевые характеристики, глубина и ясность подачи материала) преподавания и характеристики этого общения формировать отношение студентов к предмету и выступать в качестве фактора, детерминирующего их учебную мотивацию.

Полагаем, что уже первичное восприятие преподавателя и транслируемого им учебного материала может определить направленность отношения студента и к преподавателю, и к учебной дисциплине, которую он читает. В этой связи нам представляется важным, чтобы сам преподаватель был носителем определенной системы ценностей, наиболее полно, что желательно, отражающих ценности самой профессии.

Поскольку преподавание не мыслится вне общения, а для педагогической деятельности особую значимость приобретают этические ценности (честность, самоконтроль), ценности межличностного общения (чуткость, воспитанность), ценности профессиональной самореализации (ответственность, эффективность в делах, исполнительность), ценности принятия других (терпимость, широта взглядов, чуткость) (Л.И. Рюмина, 2000).

Вместе с тем, культурно-образовательное пространство вуза создается целым комплексом различных факторов, отражающих многоаспектность проявлений сферы образования: культура межличностного общения в системах студент - педагог, педагог - студент, студент - студент, духовный мир субъектов образовательного процесса, их интеллектуальный потенциал. Но не только это.

«Физическая» среда вуза (эстетика внешнего вида студентов и преподавателей, здания, помещения, логистика, общежитийный быт, садово-парковая среда и многое другое) должна быть эстетически полноценной. Она может включать в себя огромную совокупность эстетически ценных и значимых для личности объектов и предметов, способных создавать для личности обучающегося и обучаемого чувство комфортности и эстетического наслаждения.

Составной частью культурного пространства вуза является культурно-образовательные традиции, среди которых изучение истории вуза, встречи с ведущими отечественными и зарубежными учеными, проведение студенческих конференций, научных форумов, участие в олимпиадах, межвузовские и международные обмены, посвящение в студенты, встречи с выпускниками и многие другие.

Все они призваны стимулировать пробуждение у студентов познавательного интереса к научным открытиям, к нерешенным научным проблемам, способствовать развитию и реализации их творческого потенциала.

Итак, культурно-образовательное пространство вуза способно выступать в качестве фактора, раскрывающего ценностную направленность высшего профессионального образования, его научность и социальную значимость, а, следовательно, оно способно выступать в качестве психологического условия, обеспечивающего развитие ценностных отношений студентов и к профессиональному обучению, и к их будущей профессии.

## **ПРАКТИКООРИЕНТИРОВАННЫЙ ПОДХОД В ОБУЧЕНИИ БУДУЩИХ ХИРУРГОВ И МОЛОДЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ**

Довнар Р.И.<sup>1</sup>, Болтрукевич П.Г.<sup>2</sup>, Совсюк И.Е.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> УО «Гродненский государственный медицинский университет», г. Гродно, Республика Беларусь,

<sup>2</sup> УЗ «Сморгонская центральная районная больница», г. Сморгонь, Республика Беларусь

**Введение.** Разработка практикоориентированного подхода в обучении студентов является краеугольным камнем современного медицинского образования. В век всеобщей информатизации здравоохранения и внедрения телемедицинского консультирования бездумная трата времени обучения на теорию, не имеющую практического выхода, является необдуманной ро-

скошью. В связи с этим должна быть сформирована чёткая обратная связь между патологией, с которой встретится будущий врач и теорией, которую изучает современный студент. Помочь этому может правильный анализ статистических данных учреждений здравоохранения.

**Цель.** Разработать практикоориентированные рекомендации в обучении будущих хирургов и молодых специалистов на основе встречаемости хирургической патологии в стационаре.

**Материалы и методы.** Нами был осуществлен статистический анализ данных пациентов хирургического отделения УЗ «Сморгонская центральная районная больница» с выбором семи наиболее часто встречаемых диагнозов. Все пациенты проходили лечение в данном лечебном учреждении с 01.01.2017 по 31.12.2017. При этом анализ производился как на основе частоты встречаемости случая, так и на основе суммарной длительности пребывания пациентов. Всего в данное исследование было включено 1 657 человек, проходивших лечение в течение 13 147 койко-дней.

**Результаты и обсуждение.** Доминирующим диагнозом среди пациентов, проходивших лечение в течение 2017 года, являлся облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей – 270 человек (16,2 %). На 2-м, 3-м и 4-м месте расположились острый аппендицит, панкреатит и посттромбофлебитический синдром – соответственно 82 (4,9 %), 81 (4,9 %) и 64 (3,9 %). Далее на 5-м, 6-м и 7-м месте были калькулёзный холецистит, паховая грыжа, тромбофлебит вен нижних конечностей – соответственно 60 (3,6 %), 58 (3,5 %) и 26 (1,5 %) пациентов.

При анализе суммарной длительности пребывания всех пациентов на первом месте также оказалось атеросклеротическое поражение артерий нижних конечностей – 2 808 койко-дней (21,4 %), на 2-м, 3-м и 4-м местах – пациенты с панкреатитом, острым аппендицитом и посттромбофлебитическим синдромом нижних конечностей – 771 (5,9 %), 691 (5,3 %) и 658 (5,0 %) койко-дней. На 5-м, 6-м и 7-м месте были пациенты с калькулёзным холециститом, паховой грыжей и тромбофлебитом вен нижних конечностей – 496 (3,8 %), 441 (3,4 %) и 274 (2,1 %) койко-дней соответственно.

Таким образом, лидирующими диагнозами, с которыми приходится сталкиваться будущему хирургу в хирургическом отделении районной больницы, с точки зрения частоты встречаемости патологии и суммарного количества койко-дней, являются заболевания артерий и вен нижних конечностей, острый аппендицит, паховая грыжа и патологии поджелудочной железы и желчного пузыря.

**Выводы.** При подготовке молодых специалистов-хирургов значительный упор должен производиться на изучение заболеваний артерий и вен нижних конечностей, патологии желчного пузыря и поджелудочной железы, современных методов их диагностики и лечения. Именно этим заболеваниям следует отдать значительную часть имеющегося учебного времени. Молодой специалист районной больницы должен быть чётко проинформирован о современных возможностях лечебных учреждений областного и республиканского уровня именно в области данной патологии, при этом должна быть налажена понятная и чёткая возможность для госпитализации в лечебные учреждения более высокого уровня. Данные положения возможно достичь путём более широкого внедрения телемедицины, обучающих курсов и семинаров, в том числе и удалённо, с использованием современных возможностей сети Internet.

## **ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ПО АНАЛИТИЧЕСКОЙ ХИМИИ У СТУДЕНТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТА**

Жебентяев А.И., Сабодина М.Н.

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь*

Задача высших учебных заведений фармацевтического профиля заключается в подготовке инициативного, мыслящего, ответственного профессионала, обладающего необходимыми